**参会回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称（盖章）** |  | **邮编** |  |
| **招聘岗位及人数** |  | **是否乘坐班车** |  |
| **参加人数** |  | | |
| **联系人** |  | **电话** |  |
| **职 务** |  | **手机** |  |

2015年 月 日